**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο: |  | | |
| Όνομα: |  | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | |
| Όνομα Μητέρας: | |  | |
| Α.Μ. Τμήματος: | |  | |
| Τυπ. εξάμηνο φοίτησης: | | |  |
| Τόπος Γέννησης: | | |  |
| Ημερομηνία Γέννησης: | | |  |
| Αρ. Αστυν. Ταυτότητας: | | |  |

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΜΟΝΙΜΗΣ) ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Οδός: |  | | | |
| Αριθμός: |  | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη/Χωριό: | |  | | |
| Νομός: | |  | | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τηλέφωνο Οικίας: | | | |  | | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο: | | | |  | | | | |
| Ε-mail: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Πάτρα, |  | / |  | | / | 202 |  |  |

**Συνημμένο:**Βεβαίωση Αποδοχής Φορέα Απασχόλησης

**Προς:**

**Τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών**

**Σχολή Μηχανικών**

**Πανεπιστημίου Πελοποννήσου**

Παρακαλώ όπως, εγκρίνετε την πραγματοποίηση, της Πρακτικής Άσκησής μου, στην Επιχείρηση / Υπηρεσία με: επωνυμία :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

και έδρα:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

η οποία, σύμφωνα με τη Βεβαίωση που επισυνάπτω, αποδέχεται να με εκπαιδεύσει

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |

*(Υπογραφή)*

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΓΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, νόμιμος/η εκπρόσωπος της Επιχείρησης/του Δημόσιου φορέα, | | | | | | | | | | | | | | | |
| με επωνυμία: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| εδρεύει στην Δ/νση: | | |  | | | | | | | | με ΑΦΜ: | |  | | |
| έχει ως κύκλο εργασιών/αντικείμενο: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **βεβαιώνω** τα εξής: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Δεχόμαστε το αίτημα, του/της | | | | | | |  | | | του | |  | | | |
| Φοιτητή/τριας του Τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, να πραγματοποιήσει την Πρακτική Άσκηση του / της, στην Επιχείρησή / στον φορέα μας, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον κανονισμό Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος, ο οποίος είναι αναρτημένος στον ιστότοπό του. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Υπεύθυνος / η της Επιχείρησής / του φορέα μας, για την εν λόγω Πρακτική Άσκηση, ορίζεται, | | | | | | | | | | | | | | | |
| ο/η κος/κα | |  | | | | | | | | | | | | , με τίτλο Σπουδών: | |
|  | | | | | | | | | | | | | και θέση στην | | |
| Επιχείρησή/φορέα μας: | | | | |  | | | | | | | | | | . |
| Τα στοιχεία επικοινωνίας του/της είναι: | | | | | | | |  | | | | | | (Τηλ. Εργασίας) και | |
|  | | | | | | | | | (e-mail / FAX). | | | | | | |
| 3) Τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Σπουδαστής-στρια, κατά τη διάρκεια | | | | | | | | | | | | | | | |
| της Πρακτικής Άσκησης του/της, θα είναι: | | | | | | | | | | | | | | | |
| α) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| β) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| γ) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| δ) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(αναγράφονται τα Τμήματα-Τομείς δραστηριότητας της επιχείρησης/Δημόσιου φορέα που θα ασκηθεί ο/η εκπαιδευόμενος/η)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) Δεσμευόμαστε ότι θα:  i) Υποβάλουμε το έντυπο Ε3.5 στο ΕΡΓΑΝΗ για την έναρξη και λήξη ή τυχόν μεταβολή της πρακτικής άσκησης του φοιτητή ως Φορέας Υποδοχής.  ii) Αποζημιώσουμε κατ’ ελάχιστο τον φοιτητή με το ποσό των 350,00€ μηνιαίως.  iii) Ασφαλίσουμε τον φοιτητή έναντι επαγγελματικού κινδύνου στην 12η κλάση του ΕΦΚΑ (10,90€ μηνιαίως). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) Η πρακτική άσκηση του/της Φοιτητή/τριας, θα αρχίσει, μετά την υπογραφή της σχετικής ειδικής σύμβασης εργασίας, από όλους τους εμπλεκόμενους, για τους όρους της οποίας, έχω ήδη ενημερωθεί από τον/την Φοιτητή/τρια. | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | / |  | / | 202 |  |

|  |
| --- |
| Για το Φορέα Απασχόλησης |
|  |
| *(Ονοματεπώνυμο)* |
|  |
| *(Ιδιότητα)* |
|  |
| *(Υπογραφή Σφραγίδα)* |

**ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

**σε ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Μεταξύ της επιχείρησης με επωνυμία: | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | , |
| που εδρεύει στην Δ/νση: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | και | |
| εκπροσωπείται από τ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | | | | |
| και του Προέδρου του Τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **συνάπτεται δίμηνη (2) Ειδική Σύμβαση Εργασίας**, για την Πρακτική Άσκηση | | | | | | | | | | | |
| του/της Φοιτητή/τριας | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Του | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| με αρ. Δελτίου Αστυν. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου | | | | |  | Φοιτητή/τριας του Τμήματος Μηχανολόγων | | | | | |
| Μηχανικών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, με ημερομηνίας Έναρξης την | | | | | | | | |  | | |
| και λήξης την |  | | | και με τους παρακάτω όρους: | | | | | | | |

1. Ο/Η Ασκούμενος/η Φοιτητής/τρια στο χώρο της εργασίας του/της υποχρεούται να ακολουθεί το ωράριο λειτουργίας της επιχείρησης, τους κανονισμούς ασφάλειας και εργασίας, καθώς και κάθε άλλη ρύθμιση ή κανονισμό που ισχύει για το προσωπικό της επιχείρησης.
2. Η Πρακτική Άσκηση και συνεπώς και η παρούσα Ειδική αυτή Σύμβαση, λήγουν αυτοδικαίως με το πέρας της υποχρέωσης για άσκηση του/της φοιτητή/τριας.
3. Η επιχείρηση, στα πλαίσια της κοινωνικής της αποστολής αλλά και των δυνατοτήτων της, υποχρεούται να συμβάλλει, κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο, στην αρτιότερη εκπαίδευση του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας.
4. Η επιχείρηση, σε συνεργασία με τον Επόπτη Καθηγητή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας, οφείλει να τον/την απασχολεί-εκπαιδεύει στο πλαίσιο του περιγράμματος Πρακτικής Άσκησης της ειδικότητάς του/της, όπως αυτό εξειδικεύεται στο Παράρτημα «Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Κατάρτισης Πρακτικής Άσκησης Φοιτητή/τριας» της παρούσης και το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της.
5. Η μηνιαία αποζημίωση του ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας για το διάστημα της Πρακτικής του/της Άσκησης ορίζεται στα \_\_\_\_€ και καταβάλλεται από την επιχείρηση σε μηνιαία βάση.
6. Σύμφωνα με την Εγκύκλιο 5/26-02-2025 του Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης:

Α) Ο ασκούμενος/νη Φοιτητής/τρια, υπάγονται στην ασφάλιση του e - Ε.Φ.Κ.Α. μόνο για τον κίνδυνο ατυχήματος, με καταβολή του συνόλου της εισφοράς ύψους ένα τοις εκατό (1%) της παρ. 1 του άρθρου 10 του ν.2217/94 (εδ. α’, παρ.6, αρ. 69, ν. 4957/22), από τον υπόχρεο υποβολής της Α.Π.Δ. που ταυτίζεται με τον υπόχρεο καταβολής των ασφαλιστικών εισφορών (παρ. 4 αρ. 1 ΚΥΑ 7543/24 –ΦΕΚ 5473/Β΄/2024). Επιπλέον, σύμφωνα με το ανωτέρω άρθρο (παρ. 1, αρ. 10, ν.2217/94) οι εισφορές που καταβάλλονται στον e – Ε.Φ.Κ.Α. για τους ασφαλισμένους που υπάγονται ή θα υπαχθούν στην ασφάλισή του, μόνο κατά του κινδύνου του ατυχήματος, ορίζονται σε 1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της δωδέκατης (12ης) ασφαλιστικής κλάσης, όπως ισχύει κάθε φορά.

Β) Σε περίπτωση, που κατά τη διάρκεια της κατά τα ανωτέρω ασφάλισης, ο φοιτητής/τρια δεν καλύπτεται ως άμεσα ασφαλισμένος (από άλλη ασφάλιση λόγω παροχής μισθωτής εργασίας ή ιδιότητας) ή ως έμμεσο μέλος, για παροχές ασθενείας σε είδος, τότε υπάγεται και για τον κλάδο αυτό στην ασφάλιση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μέσω του e -Ε.Φ.Κ.Α. σύμφωνα με την διάταξη της παρ. 10, του άρθρου 15, του ν.3232/2004 (εγκ. τ. Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. 44/2004 - κεφ. Γ) με καταβολή πρόσθετων ασφαλιστικών εισφορών ποσοστού 6,45 % για την χρ. περ. έως 31/12/2024 και 5,45 % από την 01/01/2025 και μετά (αρ. 12 ν. 5162/24 - εγκ. e-ΕΦΚΑ 38/24), επίσης υπολογιζόμενων επί του εκάστοτε ισχύοντος τεκμαρτού ημερομισθίου της 12ης ασφαλιστικής κλάσης (εδ. β’, παρ. 6, αρ. 69, ν. 4957/22).

Mε την αναφερόμενη παρ. 10, του άρθρου 15, του ν. 3232/2004, οι προβλεπόμενες για την περίπτωση αυτήν ασφαλιστικές εισφορές βαρύνουν τον ασφαλισμένο και τον υπόχρεο καταβολής εισφορών κατά την ισχύουσα αναλογία, στην περίπτωση όπου υφίσταται αποζημίωση του πρακτικά ασκούμενου φοιτητή/τρια.

Όμως, στην περίπτωση όπου ο πρακτικά ασκούμενος/νη δεν εισπράττει από αυτόν ή από τρίτους καμία αποζημίωση, έχει εφαρμογή η διάταξη της παρ.9, του άρθρου 25, του Α.Ν. 1846/1951 (όπως ισχύει μετά την αντικατάστασή της με την παρ. 3, του άρθρου 5, του ν.4075/2012) με την οποία ορίζεται ότι ο εργοδότης βαρύνεται με ολόκληρη την εισφορά (ασφαλισμένου και εργοδότη).

1. Ο/η ασκούμενος/νη Φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια της πρακτικής του/της άσκησης, εκτός από το δικαίωμα της αποζημίωσης και ασφάλισής έναντι επαγγελματικού κινδύνου, δεν αποκτά κανένα άλλο δικαίωμα εργασιακής ή συνταξιοδοτικής μορφής.
2. Ο ασκούμενος/νη Φοιτητής/τρια δέχεται όλους τους όρους της παρούσας Ειδικής Σύμβασης και την προσυπογράφει.

Η παρούσα Ειδική Σύμβαση συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα, ένα για την επιχείρηση, ένα για το Τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου και ένα για τον/την ασκούμενο/νη Φοιτητή/τριας.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Πάτρα, |  | / |  | / | 202 |  |

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Για την Επιχείρηση |  | Για το Τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου  Ο Πρόεδρος του Τμήματος Σκούρας Ευγένιος, Αν. Καθηγητής |
|  |
| *(Ονοματεπώνυμο)* |
|  |
| *(Ιδιότητα)* |
|  |
| *(Υπογραφή Σφραγίδα)* |

|  |
| --- |
| Προσυπογράφει ο/η Φοιτητής/τρια |
|  |
| *(Υπογραφή)* |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

**«Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Κατάρτισης Πρακτικής Άσκησης Φοιτητή/τριας»**

Μεταξύ των τριών οριζόμενων και κατανομαζόμενων στο κύριο τμήμα της παρούσας ειδικής σύμβασης εργασίας Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών/τριων, ήτοι, 1) του Φορέα Απασχόλησης, 2) του Προέδρου του Τμήματος προέλευσης του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας και 3) του/της ασκούμενου/νης Φοιτητή/τριας, **συμφωνείται** ότι τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Φοιτητής/τρια, κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης του/της, θα είναι:

|  |  |
| --- | --- |
| α) |  |
|  |  |
| β) |  |
|  |  |
| γ) |  |
|  |  |
| δ) |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Ο Φορέας Απασχόλησης*  *(Υπογραφή Σφραγίδα* |  | *Ο Πρόεδρος του Τμήματος*  *(Υπογραφή)* |  | *Ο/Η Φοιτητής/τρια*  *(Υπογραφή )* |